

CLAIMS ONLY						SERIAL NO. 60/7642575	FILED DATE 11-21-81				
						APPLICANT(S)					
CLAIMS											
CLAIM	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		DRAFTED IND. <input type="checkbox"/> DEP. <input type="checkbox"/>	IND. <input type="checkbox"/> DEP. <input type="checkbox"/>	IND. <input type="checkbox"/> DEP. <input type="checkbox"/>	IND. <input type="checkbox"/> DEP. <input type="checkbox"/>	
	IND. <input type="checkbox"/>	DEP. <input type="checkbox"/>	IND. <input type="checkbox"/>	DEP. <input type="checkbox"/>	IND. <input type="checkbox"/>	DEP. <input type="checkbox"/>					
101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
102	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					52	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
103	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
104	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					54	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
105	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					55	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
106	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					56	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
107	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
108	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
109	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
110	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
111	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					61	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
112	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
113	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					63	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
114	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					64	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
115	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					65	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
116	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					66	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
117	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					67	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
118	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					68	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
119	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					69	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
120	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					70	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
121	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					71	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
122	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
123	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					73	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
124	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					74	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
125	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					75	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
126	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					76	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
127	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					77	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
128	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					78	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
129	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					79	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
130	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					83	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					84	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					85	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					86	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					87	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					88	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					89	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					90	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					91	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
42	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					92	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
43	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					93	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					94	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					95	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					96	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
47	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					97	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					98	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
49	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
50	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TOTAL CLAIMS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TOTAL IND.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL DEP.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TOTAL DEP.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL CLAIMS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TOTAL CLAIMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR AMENDMENTS